

مقدمة

يعد اختبار رسم الشخص لماكوفر من أوسع اختبارات الرسم الإسقاطي انتشاراً في العيادات النفسية، وذلك لسهولة إجرائه وبساطته وعدم أخذ وقت طويل في تطبيقه إلى جانب دلالاته الانفعالية المستمدة من فرضية مؤداها أن القائم بالرسم سوف يعكس مفهومه عن ذاته وصورة جسمه في رسمه للشخص، وبالتالي يمكن أن تظهر صراعاته ومشكلاته وطموحاته وآماله من خلال رسمه للشخص.

تشخيص الفصام باستخدام اختبار رسم الشخص

أ. د. عادل كمال خضر

أستاذ علم النفس الإكلينيكي والتحليل النفسي

ورئيس قسم علم النفس

كلية الآداب - جامعة بنها

ويتلخص الإطار النظري لاختبار رسم الشخص كأداة إسقاطية في أن المفحوص الذي يطلب منه رسم شخص يجب أن يعتمد على بعض المصادر الذهنية لحل هذه المشكلة، ومعنى هذا أن المفحوص يختار من معلوماته الذهنية وقيمه النفسية شعورياً ولا شعورياً. وبما أن الذات أو النفس هي المنظار الذي يشاهد الإنسان من خلاله كل أمور حياته، وبما أننا خلال فترة نمونا نتعلم أن نربط بين أحاسيس وإدراكات وانفعالات خاصة وبين أعضاء معينة في أجسامنا، فإن هذه الارتباطات والأحداث جميعها لا بد وأن تجعل المفحوص يتأثر بصورة ذاته في القيام برسم صورة لشخص ما. وعليه فرسم المفحوص ما هو إلا إسقاط لتصوره عن نفسه وجسمه بشكل مباشر، أو بشكل رمزي مقنع (مالك بدرى: ١٩٦٦، ص ٨٣).

وترى ماكوفر أنه يجب فهم رسم الشكل الإنساني كتعبير عن الحالات النفسية والتوترات، وكوسيلة لنقل إسقاط الفرد لمشكلاته وأسلوبه في تنظيم الخبرة كما ينعكس في صورة جسمه (كارين ماكوفر: ١٩٨٧، ص ١٤٠)، ومن ثم فإن ماكوفر تفترض من خلال خبرتها الطويلة في مجال رسوم الشكل الإنساني، أن هناك علاقة وثيقة بين الشكل المرسوم وشخصية الفرد القائم بالرسم (Machover: 1949, P.4)، ويرى Levy أن الرسم يمكن أن يكون إسقاطاً للاتجاهات نحو شخص ما في البيئة (مثال ذلك: مشاعر المريض نحو أبوه وأمه) أو إسقاط للصورة المثالية للذات، أو كتعبير عن اتجاهات المريض نحو الحياة ونحو العالم بشكل عام (Handler: 1985: P.178)، ويشير Handler إلى أن المفحوصين لا يقومون بالتعبير عن حالهم بالضبط في رسومهم أو ما يعكس ذاتهم الحقيقية، ولكن بدلاً من ذلك يرسمون شكلاً يعكسون عليه ما يشعرون به تجاه

أنفسهم، وكيف يشعرون كأشخاص يتفاعلون مع البيئة. مثال ذلك أن العامل ضخم الجسم، قوى البنية، ربما يرسم رجلاً صغيراً جداً ذو نظرة متشككة، بينما الرجل الرفيع الضئيل الذي يبدو أنثوى ربما يرسم ذكر ضخم يتسم بالرجولة كمحاولة ليعيش ذلك في الخيال. وعلى هذا فإن الرسم الذي يقوم به المريض لشكل الإنسان يمثل الذات في البيئة، وأن صورة الجسم المسقطة على الورقة ربما تعكس التمثيل الواقعي للذات بما يتضمنه من الرغبات العميقة اللاشعورية أو اعتراف صريح بضعف جسمي أو انفعالي أليم، أو تعويض مبالغ فيه عن هذا الخلل، أو خليط من كل هذه العوامل، ويمكن أن يعكس الرسم الأنا المثالي أو نموذج البطل (Handler: 1985, P.177).

وقد لوحظ أن كثيراً من الفصاميين يبدأون ممارسة الرسم تلقائياً، رغم أن عديداً منهم لم يسبق له ذلك من قبل المرض، بل أن بعض الباحثين يشير إلى أن الفصاميين يمارسون الرسم بمعدل يزيد عن الأسوياء، وسواء أكان ذلك صحيحاً أم لا، فمن المؤكد أن الرغبة في ممارسة الرسم لدى كثير من الفصاميين يتناقض مع عزوف معظمهم عن التعامل مع الأشياء الخارجية. والعمل الفني للفصاميين يساعدنا في سرعة التشخيص وفي فهم طبيعة المرض، فرسوم الفصاميين تفسر على أنها تعبيرات خطية عن صراعاتهم النفسية. فبعض المرضى يجدون صعوبة في التعبير عن أنفسهم بالكلمات أو الوصول إلى مستويات معينة في تكوينهم النفسي عن طريق التأمل الاستبطاني الذي يستخدم الكلمات، لذلك فهم يعبرون عن مشاكلهم بصورة أفضل من خلال اللوحات والرسومات (سيلفانوأريتي: ١٩٩١، ص ١٥١ - ١٥٢).

مشكلة البحث:

منذ عام ١٩٢٦ وهناك زيادة مدهشة في استخدام الإكلينيكين لاختبار رسم الشخص، حتى أنه في عام ١٩٦١ أشار Sundberg إلى أن اختبار رسم الشخص يعد ثاني أكثر الاختبارات النفسية استخداماً في المستشفيات والعيادات ومراكز الإرشاد، وفي مسح آخر عام ١٩٧١ عن الاختبارات النفسية المستخدمة في العيادات النفسية وجد أن اختبار رسم الشخص مازال يستخدم مع معظم الحالات في مختلف الجلسات العلاجية، وأنه يعد من بين أكثر خمسة اختبارات إسقاطية استخداماً في المواقف البحثية (Handler: 1985, P. 166).

وفيما يتعلق باستخدام رسوم شكل الإنسان كأداة تشخيصية، فإن ماكوفر ترى أن ثمة ارتباط وثيق الصلة بين الشكل المرسوم وبين شخصية الفرد القائم بالرسم، وأن الفرد لابد أن يرسم شعورياً أو لا شعورياً بناء على النسق الكلي لقيمه النفسية، ويكون الجسم أو الذات، هو أكثر نقطة مرجعية جوهرية في أى نشاط، وتبعاً لهذا الاستثمار للطاقة النفسية في أعضاء الجسم فإن رسم الشخص، من خلال كونه يتضمن إسقاط صورة الجسم، يمدنا بأداة طبيعية لنقل التعبير عن حاجات جسم الفرد وصراعاته (كارين ماكوفر: ١٩٨٧، ص ٢٠ - ٢١)، ويشير Ribler إلى أن هناك جوانب معينة من الشخصية لدى الفرد يمكن أن تظهر في بعض عناصر رسومه، وأن ثمة نمط للشخصية تميل أكثر لأن تظهر سمات أو خصائص في رسومهم التي تمكن الإخصائي من عمل تشخيص فارق (Ribler: 1957, P. 223).

أما من حيث المعالجة الفارقة للشكلين الذكري والأنثوي في اختبار رسم الشخص فترى ماكوفر أن إسقاط

مفهوم الذات في رسم الشخص لا يتم فقط في الشكل الممثل لنفس جنس المفحوص، بل قد يظهر كذلك في الشكل المخالف لجنس المفحوص أيضاً (Machover: 1949, P. 101). لذا يجب أن نهتم بعقد مقارنة بين الشكل الذكري والشكل الأنثوي في اختبار رسم الشخص لما له من دلالاته الإكلينيكية.. مثلاً حذف بعض أعضاء الجسم من أحد الشكلين وتضمينها في الشكل الآخر، أو عمل نسب غير واقعية (محرقة) لأعضاء الجسم في أحد الشكلين وعملها واقعية تماماً في الشكل الآخر.. أو التظليل لعضو ما لأحد الشكلين وعدم تظليله في الشكل الآخر.. إلخ من عناصر تتعلق بالتفاصيل والنسل والمنظور واللون.. وغيرها.

وقد استخدم اختبار رسم الشخص كأداة تشخيصية في العديد من الدراسات، والتي لوحظ منها وجود فروق دالة بين الأسوياء وبعض الفئات الإكلينيكية، في تناول كل منهم لعناصر رسم شكل الإنسان، حيث وجد Goldworth فروقاً دالة بين الأسوياء والعصابيين والذهانيين ومرضى إصابات المخ في حجم الرأس وتعبيرات الوجه ورسم الأذرع والأيدي ورسم الأرجل والجذع حيث يميل الأسوياء إلى رسم نسب واقعية لهذه الأعضاء من الجسم، وتكون تعبيرات الوجه في رسومهم سعيدة، وذلك على عكس الفئات الأخرى حيث يميلون إلى المبالغة في تحريف هذه الأعضاء، وتكون تعبيرات الوجه في رسومهم غير سعيدة، (Swensen: 1957, PP, 439 - 450). كذلك وجد Exner أن العصابيين ومرضى اضطرابات الشخصية يرسمون البروفيلات Profiles بدرجة أكبر من الأسوياء (Swensen: 1968, P. 31). أيضاً وجد Robach & We- bersinn أن المرضى المكتئبين يميلون إلى رسم أشخاص

صغيرة الحجم بخلاف المرضى غير المكتئبين (Robach & Webersinn: 1966).

وتشير ماكوفر إلى رسم مريض مكتئب بشكل حاد قام بحذف الفم من الشكل، وهي ترى أن ذلك يتسق مع إحساس المريض بالذنب من جراء عدوانه الفمى، الذى كان مرتبطاً فى عقله بميول سادية، وهي صياغة نظرية تتماشى مع نظرية التحليل النفسى عن الاكتئاب (كارين ماكوفر: ١٩٨٧، ص ٦٩).

أما بخصوص رسوم الفصاميين Schizophrenics وغيرهم من الذهانيين مضطربى التفكير، فقد اتضح من الدراسات أن رسوماتهم الإسقاطية غير مترابطة وعديمة التناسق. كما أنها مليئة بشتى أنواع التشويه والتمزيق والمتناقضات، وفي دراسة قام بها ليفى وجد أن بعض الفصاميين يرسمون أشكالاً جامدة «ميكانيكية، لا حياة فيها، واتضح له كذلك أن إظهار أعضاء أجهزة الجسم الداخلية كالعدة والأمعاء والعظام والرئتين هي أكثر ما يميز رسوم الفصاميين والمصابين بذهان الهوس (مالك بدرى: ١٩٦٦، ص ٩٦). واتضح أيضاً من خلال العديد من الدراسات أن المرضى العقلين ينتجون رسوماً معائلة لتلك الرسوم التى يقوم بها الأطفال وبعض البدائيين، حيث تجلّى فى رسوماتهم النمطية Stereotypes، كذلك وجد أن الفصاميين يرسمون أشخاصاً أصاب التلف صورهم الجسدية أو عكسها بدرجات متفاوتة (يمكن أن ينشأ هذا التلف عن إصابات لحائية)، ويمكن لهذا التلف أن يصل إلى حدود التفكك الجسدى التام، وذلك بحيث يرسم بعض الفصاميين أشخاصاً مفككة وينثرون أعضاءها فى مختلف الاتجاهات (لجنة الاختبارات م.د.ن: ١٩٩٤، ص ١٠٩). فى حين وجد كل من Holzberg & Wexler

أن الفصاميين يقومون برسم حاجب العين بدرجة أقل من الأسوياء (Swensen: 1957, P. 443). بينما يؤكد الشخص البرانوى فى رسمه لشكل الإنسان على كل من العين والأذن، وذلك من خلال استخدامه خطوط ثقيلة فى رسمهما، كما أنه يدقق فى تفصيل كل منهما، ويبالغ فى حجمهما (Machover: 1949, PP. 47 - 51)، ويبدو أن الكثير من الفصاميين يرمزون إلى تفاعلهم المحدود ببيئاتهم عن طريق رسم وحدات صغيرة جداً (لويس مليكة: ١٩٩٠، ص ٧٤).

وبشكل عام نستطيع القول أن هناك صنفين من الدراسات التى اهتمت بالتعرف على عناصر رسم شكل الإنسان التى تميز الفصاميين عن غيرهم من غير الفصاميين، الصنف الأول اهتم بعقد مقارنات بين رسوم الفصاميين ورسوم غيرهم من المرضى، والصنف الثانى اهتم بعقد المقارنات بين رسوم الفصاميين ورسوم الأسوياء.

ومن نماذج الصنف الأول من الدراسات التى اهتمت بعقد مقارنات بين رسوم الفصاميين ورسوم غيرهم من المرضى، فقد تبين من الدراسة التى قام بها كل من Riznikoff & Tomblen وجود فروق بين المرضى العقلين العضويين، والفصاميين، والعصابيين فى خمسة عناصر للرسم هي: (١) افتقاد أجزاء الجسم للترابط، (٢) رسم أجزاء الجسم فى مواضع خاطئة، (٣) تقلص الأيدي والأرجل، (٤) تشويه أجزاء الجسم بخلاف الرأس والأطراف، (٥) رسم الأصابع كأوراق الزهرة أو كشخبطة، لصالح المرضى العقلين العضوريين (Riznikoff & Tomblen: 1956). بينما قام كل من Wilkinson & Schnadt بدراسة هدفت إلى التعرف على

خصائص رسم شكل الإنسان لدى كل من مرضى الفصام غير المميز، ومرضى القلق، ومرضى فصام البرانويا، حيث اتضح من النتائج تميز رسوم مرضى الفصام غير المميز عن رسوم مرضى القلق برسم أنف كبير للشخص، تأكيد العنق، حذف الأرجل، التظليل، واستخدام خطوط غير مستقيمة، في حين تميزت رسوم مرضى الفصام غير المميز عن رسوم مرضى فصام البرانويا برسم أنف ضخم للشخص، وضع الشكل في منتصف الصفحة العلوى، رسم عيون صغيرة، رسم فم صغير، رسم أصابع طويلة، رسم أرجل طويلة، تفكيك الملابس، ورسم خطوط غير مستقيمة (Wilkinson & Schnadt: 1968).

ومن نماذج الصنف الثانى من الدراسات التى اهتمت بعقد مقارنات بين رسوم الفصامين ورسوم الأسوياء، فقد تبين من دراسة Baldwin عن نسبة الرأس إلى الجسم فى رسوم الفصاميات والراشديات السويات لشكل الإنسان، وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الفصاميات والسويات، حيث كان متوسط نسبة الرأس إلى الارتفاع الكلى للشكل المرسوم لدى الفصاميات ٣٩,١٧ ٪، فى مقابل ٢٥,٢٣ ٪ لدى السويات. وبهذا تكون الرسوم المأخوذة من السويات أكثر واقعية لنسبة الرأس إلى الجسم لدى الراشدين بشكل تقريبي. كذلك أيضاً وجدت فروق ذات دلالة إحصائية بين الفصاميات والسويات فيما يتعلق بتفكيك الشكل المرسوم، حيث تميل المجموعة الفصامية إلى رسم الرأس فقط وتفكيك الشكل بدرجة أكبر مما تقوم به المجموعة السوية (Baldwin: 1964). وبغرض التعرف على الدور الذى يمكن أن يلعبه اختبار رسم شكل الإنسان فى تشخيص الفصام، تبين من الدراسة التى أجراها كل من Burton & Sjoberg أن رسوم الفصامين

تتميز بوجود العناصر التالية: (أ) رسم شكل يبدو غريباً، عدم تناسب النسب بين أعضاء الجسم فى علاقتها ببعض، التشويه الكبير فى الشكل أو فى حجم أعضاء الجسم، (ب) المقدرة الضعيفة على تواصل الأجزاء أو تكاملها، (ج) ملامح الوجه غير محددة الهوية، (د) الشفافية كما تلاحظ من خلال أعضاء الجسم أو الملابس، (هـ) الأسلوب الفنى الشاذ أو غير المألوف للرسم، (و) تقاطع الخطوط فى الرسم، أو وجود فجوات فى الجسم (Burton & Sjoberg: 1964). كذلك وجد Ries وآخرون فروقاً دالة إحصائياً بين الأسوياء ومرضى الفصام فى ثلاثة عناصر للرسم وهى: (١) وجود الأزرار، (٢) رسم الجسم على هيئة مربع، (٣) رسم ثديين صغيرين نسبياً فى الشكل الأنثوى لصالح الفصامين (Ries, et Al.: 1966). بينما وجد Kokonis من دراسته التى هدف منها إلى التعرف على مدى اضطراب صورة الجسم لدى الفصامين كما يتضح من رسم الشخص، أن الفصامين يقومون بدرجة أكبر من الأسوياء وبشكل دال إحصائياً بحذف الأذرع/ الأيدي، والأرجل/ الأقدام، وهو يرى أن ذلك ربما يعكس اضطراب صورة الجسم لدى الفصامين (Kokonis: 1972). وبهدف تقييم عناصر رسم الشكل الإنسانى ومدى صدق خصائصها الإسقاطية، أجرى Cvetkovic دراسة مقارنة لإدراك وتشكيل الفراغ فى رسوم شكل الإنسان لدى كل من الفصامين والأسوياء واتضح من النتائج أنه بمقارنة حجم الشكل الإنسانى المرسوم بين المجموعتين أن الفصامين يقومون برسم أشكال نحيلة وأصغر حجماً مما يقوم به الأسوياء، وأن الفصامين لديهم نزعة قوية لرسم أشكال كاملة بدرجة أكبر من الأسوياء، فى حين يميل الأسوياء إلى رسم الرأس فقط أو شكل جزئى بدرجة أكبر

من الفصاميين. وأنه لم تكن هناك فروق بين الفصاميين والأسوياء فيما يتعلق بالحذف، الشفافية، التناظر، والمنظر المواجه أو البروفيل، وموضع الشكل (حيث يرسم كل من الفصاميين والأسوياء الشكل في منتصف الصفحة) (Cvetkovic: 1979). وقد أجرى كل من Maloney & Glasser دراسة عن تقييم الفائدة الإكلينيكية لاختبار رسم الشخص، حيث اتضح وجود فروق بين الذهانيين والأسوياء في تناول عناصر الرسم التالية: الحذف، التشويه، الرأس المفرطحة، الجسم المنبسط، الملابس الفضفاضة، عدم التمايز الجنسي، إظهار المناطق الجنسية لصالح الفصاميين (Maloney & Glasser: 1982). كذلك أجرت سامية عبد النبي دراسة بهدف التعرف على فاعلية استخدام الرسم الإسقاطي في الكشف عن ديناميات الشخصية لدى الأسوياء والمرضى النفسيين والعقليين، حيث تبين من نتائج دراستها الكلينيكية ميل الفصاميين إلى رسم الشخص في وضع بروفيل، ورسم رأس الشكل الأنثوي كبير في غير تناسب وذو عنق طويل، وعدم تساوي الكتفين، وحذف إنسان العين، وحذف الأيدي، والشفافية (سامية عبد النبي: ١٩٩٨).

ويلاحظ من عرضنا للدراسات السابقة أنها تعد دراسات قليلة، غير جازمة من حيث نتائجها، ولم تختبر سوى عدد قليل من عناصر رسم شكل الإنسان التي يمكن تحليلها، مما يدعونا للقيام بالدراسة الحالية بهدف الوصول إلى العلامات الدالة على الفصام في اختبار رسم الشخص لماكوفر، والتي يمكن من خلالها تشخيص مرضى الفصام. وكذلك يشير O'hagan إلى أنه بالرغم من الاستخدام الواسع الانتشار لاختبار رسم الشخص فإن كثير من التفسيرات المعطاة لجوانب الاختبار لم يتم تأييدها من

خلال أبحاث تجريبية (O'hagan: 1980)، ومن ثم فإن هناك حاجة ملحة لمزيد من الدراسات في هذا المجال، وخاصة في بلدنا للتعرف على إمكانية تشخيص الفصام باستخدام اختبار رسم الشخص، وذلك من خلال تحديد عناصر رسم الشخص المميزة لرسم الفصاميين، ومن ثم يمكن إيجاز مشكلة البحث في التساؤلات التالية:

- ١ - هل يميل الفصاميون إلى حذف أعضاء محددة من جسم الشخص المرسوم؟
- ٢ - ما هي الكيفية التي يرسم بها الفصاميون الملابس ومتعلقاتها للشخص المرسوم؟
- ٣ - إلى أي مدى يرسم الفصاميون أعضاء جسم شكل الإنسان بنسب واقعية أو محرفة؟
- ٤ - هل ثمة تناول مميز يسم الفصاميون في رسمهم لأعضاء جسم الشخص المرسوم؟
- ٥ - ما هي أهم الدلالات المميزة لرسم الفصاميين للشخص كوحدة كلية؟
- ٦ - ما شكل المعالجة الفارقة للشكلين - الذكرى والأنثوى - التي تميز الفصاميين؟

المنهج والإجراءات:

العينة:

تم تطبيق اختبار رسم الشخص لماكوفر على عينة قوامها (٧٠) سبعون فرداً تنقسم إلى مجموعتين: المجموعة الأولى: مجموعة المرضى الفصاميين، وتشتمل على (٣٥) خمسة وثلاثون مريضاً بالفصام المزمن من المودعين بمستشفى عام للصحة النفسية، وقد اعتمد الباحث على تشخيص الأطباء النفسيين بالمستشفى لهم.

والمجموعة الثانية من الأسوياء وتشتمل على (٣٥) خمسة وثلاثون شخصاً من الأسوياء الذين لم يسبق لهم الشكوى من أحد الأمراض النفسية والعقلية، أو الذهاب للعلاج النفسى لدى أحد من الإخصائيين. وقد كان جميع أفراد العينة فى المجموعتين من الذكور المراهقين والراشدين ممن تتراوح أعمارهم بين ١٧ - ٤٨ سنة، وتراوح تعليمهم بين أمى وتعليم جامعى، وقد راعى الباحث المماثلة إلى حد كبير بين أعمار وتعليم كلا المجموعتين.

الأدوات:

تم تطبيق اختبار رسم الشخص لكارين ماكوفر، ويتلخص إجراء الاختبار فى أن نقوم بإمداد المفحوص بورقة بيضاء مساحة ٢١×٢٧ سم، وقلم رصاص رقم (٢)، وممحاة، على أن نضع الورقة رأسياً أمام المفحوص، ونطلب منه أن يقوم برسم شخص من خلال توجيه التعليمات التالية: «أنا عايزك فى ورقة الرسم دى ترسم شخص (يعنى راجل أو ست، ولد أو بنت) الللى أنت عاوزه، بس المهم يكون رسمك كويس على قد ما تقدر».

وقد قام الباحث بتحليل رسوم المجموعتين للشكل الإنسانى، وفقاً لقائمة تحليل رسم الشخص التى قام بإعدادها الباحث اعتماداً على عدة مراجع اهتمت بتحليل رسم شكل الإنسان وهى (لويس مليكه: ١٩٩٠، ص ١٧٢ - ١٧٣ & Clement, J. et al: 1996, PP. 362 - 364). كذلك قام عادل خضر: ١٩٨٩، ص ٢٩٠ - ٢٩٣)، كذلك قام الباحث بإدراج العناصر التى وجد من الدراسات السابقة أنها عناصر مميزة بين الفصامين وغيرهم من الأسوياء والمرضى بغير الفصام... وعلى هذا اشتملت قائمة التحليل فى صورتها النهائية على (٨٣) ثلاثة وثمانون عنصراً لرسم الشخص، مقسمة إلى:

- (١٧) عنصراً عن وجود أو حذف أعضاء جسم الشخص المرسوم.

- (٧) عناصر عن ملابس الشخص المرسوم.

- (١٦) عنصراً عن واقعية أو تحريف النسب الخاصة بأعضاء جسم الشخص المرسوم.

- (١٢) عنصراً عن التناول المميز لأعضاء جسم الشخص المرسوم.

- (٨) عناصر عن الدلالات المميزة لرسم الشخص كوحدة كلية.

- (٢٣) عنصراً عن المعالجة الفارقة للشكلين الذكرى والأنثوى.

الأساليب الإحصائية:

تم استخدام اختبار النسبة الحرجة لدلالة الفرق بين نسبتي مستقلتين (صلاح الدين علام: ١٩٩٣، ص ٢٥٧ - ٢٥٩).

النتائج ومناقشتها:

بداية وقبل الخوض فى عرض ومناقشة النتائج فإنه يجدر بنا أن نشير إلى أن تحليل رسم الشخص فى هذه الدراسة قد تم للشكل الذكرى فقط فيما يتعلق بعناصر الرسم الخاصة بالتساؤلات الخمسة الأولى، نظراً لانطباقه مع جنس المفحوصين فى هذه الدراسة، وذلك لما وجد من الدراسات أن القوائم بالرسم يقوم لا شعورياً فى الغالب بإسقاط مفهومه عن ذاته وكذا انفعالاته المكبوتة على الشكل الإنسانى الممثل لنفس جنسه، أما بالنسبة للتساؤل السادس الخاص بالمعالجة الفارقة للشكلين، فقد تم تحليل

أولاً - النتائج الخاصة بالتساؤل الأول: ويوضحها

الشكلين الذكري والأنثوي معاً.. وفيما يلي نعرض لنتائج

الجدول التالي رقم (١):

الدراسة ومناقشتها:

جدول رقم (١)

يوضح دلالة النسب المئوية بين عينتي الفصامين والأسوياء من حيث حذف الأعضاء الظاهرة لجسم الإنسان

مستوى الدلالة (١)	النسبة المئوية الدرجة	الأسوياء		الفصاميون		حذف الأعضاء الظاهرة لجسم الإنسان
		%	العدد	%	العدد	
غير دالة	٠,٠٠	% ٠,٠٠	-	% ٠,٠٠	-	١ - حذف الرأس
غير دالة	١,٩٣	% ٠,٠٠	-	% ١١	٤	٢ - حذف الفم
غير دالة	١,١١١	% ٦	٢	% ١٤	٥	٣ - حذف الذقن
غير دالة	٠,٠٠	% ٠,٠٠	-	% ٠,٠٠	-	٤ - حذف العين
غير دالة	٠,٧٢٥	% ٦	٢	% ١١	٤	٥ - حذف حاجب العين
**	٥,٩١٧	% ٩	٣	% ٨٠	٢٨	٦ - حذف نين العين
**	٤,٥	% ١٧	٦	% ٧١	٢٥	٧ - حذف الأذن
*	٢,٤٦٤	% ٠,٠٠	-	% ١٧	٦	٨ - حذف الشعر
غير دالة	١,٨٣٧	% ٠,٠٠	-	% ٩	٣	٩ - حذف الأنف
غير دالة	١,٩٤٤	% ٣	١	% ١٧	٦	١٠ - حذف العنق
*	٢,٢٩٥	% ٠,٠٠	-	% ١٤	٥	١١ - حذف الأذرع
**	٤,٦٧٩	% ٣	١	% ٥٤	١٩	١٢ - حذف الأيدي
*	٢,٢٩٢	% ٩	٣	% ٣١	١١	١٣ - حذف الأصابع
غير دالة	١,٢٥	% ٠,٠٠	-	% ٣	١	١٤ - حذف الأرجل
غير دالة	٠,٤٨٤	% ٦	٢	% ٩	٣	١٥ - حذف الأقدام
غير دالة	٠,٠٠	% ٠,٠٠	-	% ٠,٠٠	-	١٦ - حذف الجذع
غير دالة	١,٨٣٧	% ٠,٠٠	-	% ٩	٣	١٧ - حذف الأكتاف

** دال عند مستوى ٠,١

* دال عند مستوى ٠,٥

أعضاء الجسم الظاهرة في (٦) عناصر من بين (١٧) عناصر لرسم أعضاء جسم شكل الإنسان، وهذه العناصر الستة هي:

- ١ - حذف العين، ٢ - حذف الأذن، ٣ - حذف الشعر، ٤ - حذف الأذرع، ٥ - حذف الأيدي، ٦ - حذف الأصابع..

(١) تعتبر قيمة النسبة المئوية الحرجة دالة عند مستوى ٠,٥٥ إذا كانت هذه القيمة تتراوح بين ١,٩٦ - ٢,٥٧، وتعتبر دالة عند مستوى ٠,٠١ إذا كانت قيمتها تساوي ل ٢,٥٨ فما فوق (محمود أبو النيل: ١٩٧٨، ص ٢٥٨).

ويتضح من الجدول السابق رقم (١) أن هناك فروقا دالة إحصائية بين الفصامين والأسوياء فيما يتعلق بحذف

ومن الملاحظ أن بعض هذه الأعضاء تعبر عن ملامح الوجه، مثل نـ العين، والأذن، والشعر، وفي هذا وجد Handler أن حذف ملامح الوجه يعد من العلامات التي تميز الذهانيين في رسمهم لشكل الإنسان (Handler: 1985, P. 198)، كما يشير Swensen إلى كون الفصاميون يميلون إلى رسم رؤوس تنقصها تفاصيل هامة (Swensen: 1957, P. 439)، كذلك وجدت سامية عبد النبي، ميل الفصامين إلى حذف إنسان العين، وحذف الأيدي (سامية عبد النبي: ١٩٩٨) .. أما عن دلالات حذف هذه العناصر فترى ماكوفر أن حذف التفاصيل الداخلية للعين، يفسر على أنه حرمان للعين من وظيفتها المتعلقة بالإبصار بأنه ربما يكون دليلا على اتصال بالعالم يتميز بعدم الاعتبار أو الإلتفات إليه والاستغراق في الذات

(Machover: 1949, P. 97). بينما يدل حذف الأذن على احتمال وجود هلوسات سمعية (لويس مليكة: ١٩٩٠، ص ٦٦ & Di Leo: 1983, P. 123) .. في حين يدل حذف الشعر على مشاعر عدم الكفاءة الجنسية، والخوف من الخصاء، وضعف النشاط الجسمي (Handler: 1985, P. 198). وإلى جانب قيام الفصاميون بحذف نـ العين، والأذن والشعر، فهم يحذفون أيضا الأذرع والأيدي والأصابع، ويلاحظ أنها أعضاء التواصل مع الآخرين، مما يعكس حالة عدم التواصل والانكفاء على الذات التي تسم الفصامين.

ثانيا - النتائج الخاصة بالتساؤل الثاني: ويوضحها الجدول التالي رقم (٢):

جدول رقم (٢)

يوضح دلالة النسب المئوية بين عينتي الفصامين والأسوياء من حيث رسم الملابس ومتعلقاتها

مستوى الدلالة (١)	النسبة المئوية	الأسوياء		الفصاميون		الملابس ومتعلقاتها
		%	العدد	%	العدد	
غير دالة	١,٩١٥	%٠,٠٠	صفر	%٩	٣	١ - عدم رسم الملابس (رسم شخص عار تماما) ..
**	٣,١٦٣	%٦	٢	%٣٧	١٣	٢ - وجود قطعة واحدة من الملابس فقط ..
**	٣,٧٧٤ -	%٩٤	٣٣	%٥٤	١٩	٣ - وجود قطعتين من الملابس أو أكثر ...
**	٤,٧٩ -	%٨٦	٣٠	%٢٩	١٠	٤ - وجود الأزرار
**	٢,٨٨١ -	%٥٧	٢٠	%٢٣	٨	٥ - وجود الجيوب
**	٣,٥٠٩ -	%٨٦	٣٠	%٤٦	١٦	٦ - وجود الحذاء
**	٤,٣٦٤ -	%٥٤	١٩	%٦	٢	٧ - وجود الحزام

* دال عند مستوى ٠,٠١

* دال عند مستوى ٠,٠٥

بالملايين ومتعلقاتها، وذلك في (٦) عناصر من سبعة، وكانت الفروق لصالح الأسوياء في (٥) عناصر هي:

ويتضح من الجدول السابق رقم (٢) أن هناك فروقا دالة إحصائية بين الفصامين والأسوياء، فيما يتعلق

١ - وجود قطعتين من الملابس أو أكثر، ٢ - وجود الأزرار، ٣ - وجود الجيوب، ٤ - وجود الحذاء، ٥ - وجود الحزام، . بينما كانت الفروق لصالح الفصاميين فى عنصر واحد فقط هو: وجود قطعة واحدة من الملابس فقط، .. فى حين لم تكن هناك فروق دالة إحصائية بين العينتين فى عنصر رسم واحد هو: عدم رسم الملابس (رسم شخص عار تماما)، ومع ذلك فقد ظهر هذا العنصر لدى الفصاميين دون الأسوياء، حيث قام ثلاثة من الفصاميين برسم شخص عار تماما، بينما لم يقم بذلك أى من

الأسوياء.. ولم تتفق نتائجنا جزئيا مع دراسة Ries وآخرين التى تبين منها ميل الفصاميين إلى عمل أزرار لملاص الشخص المرسوم بدرجة أكبر من الأسوياء (Ries: et. al.: 1966). بينما فى دراستنا الحالية اتضح أن الأسوياء هم الذين يرسمون بدرجة أكبر الأزرار، وكذا الجيوب والحزام والحذاء.. ويدل ذلك على اهتمام الأسوياء بالهندام واعتبار الذات أمام الآخرين على عكس الفصاميين..

ثالثا - النتائج الخاصة بالتساؤل الثالث: ويوضحها الجدول التالى رقم (٣):

جدول رقم (٣)

يوضح دلالة النسب المتوقعة بين عينتى الفصاميين والأسوياء من حيث واقعية أو تحريف النسب الخاصة بأعضاء

مستوى الدلالة (١)	النسبة الحرجة	الأسوياء		الفصاميون		واقعية أو تحريف النسب الخاصة بأعضاء جسم الإنسان
		%	العدد	%	العدد	
**	٣,٢٠٨	%٩	٣	%٤٣	١٥	١ - حجم الرأس مبالغ فى الكبر بالنسبة للجسم
*	٢,١٢٨	%٩	٣	%٢٩	١٠	٢ - حجم ملامح الوجه مبالغ فى الكبر بالنسبة للجسم
**	٣,٢٠٨	%٩	٣	%٤٣	١٥	٣ - حجم الفم مبالغ فى الصغر أو الكبر بالنسبة للجسم
**	٣,٢٩٨	%٣	١	%٣٤	١٢	٤ - حجم الذقن مبالغ فى الكبر بالنسبة للجسم
غير دالة	١,٦٠٤	%١٧	٦	%٣٤	١٢	٥ - حجم العيون مبالغ فى الكبر أو الصغر بالنسبة للجسم
غير دالة	١,٩٣	%٠,٠٠	صفر	%١١	٤	٦ - حجم الأذن مبالغ فى الكبر بالنسبة للجسم
**	٣,٥٢٣	%٠,٠٠	صفر	%٣١	١١	٧ - حجم الشعر مبالغ فى الطول أو القصر بالنسبة للجسم
**	٢,٧٣٨	%٣	١	%٢٦	٩	٨ - حجم الأنف مبالغ فى الكبر أو الصغر بالنسبة للجسم
**	٣,٤٥٨	%٩	٣	%٤٦	١٦	٩ - حجم العنق مبالغ فى الكبر أو الصغر بالنسبة للجسم
**	٢,٦٦	%٦	٢	%٣١	١١	١٠ - حجم الأذرع مبالغ فى القصر أو الطول بالنسبة للجسم
غير دالة	,٦٦٧	%١٤	٥	%٢٠	٧	١١ - حجم الأيدي مبالغ فى الصغر أو الكبر بالنسبة للجسم
غير دالة	١,٨٦٩	%١٧	٦	%٣٧	١٣	١٢ - حجم الأصابع مبالغ فى الكبر أو الصغر بالنسبة للجسم
**	٥,٠٤٧	%٠,٠٠	صفر	%٥٤	١٩	١٣ - حجم الأرجل مبالغ فى القصر بالنسبة للجسم
*	٢,٣٦٤	%١٧	٦	%٤٣	١٥	١٤ - حجم الأقدام مبالغ فى الكبر أو الصغر بالنسبة للجسم
**	٣,٠٦٧	%٠,٠٠	صفر	%٢٣	٨	١٥ - حجم الجذع مبالغ فى الكبر بالنسبة للجسم
غير دالة	١,٨٧٥	%١١	٤	%٢٩	١٠	١٦ - حجم الكتف مبالغ فى الضخامة أو الضالة بالنسبة للجسم

* * دال عند مستوى ٠,٠١

* دال عند مستوى ٠,٠٥

هامر أنه إذا أشير إلى الرأس بحجم كبير فربما يكون المفحوص مدركا لذاته على أنه شخص عظيم للغاية (Hammer: 1958, P. 105). كما يشير لويس مليكة إلى أن تأكيد الرأس يتضمن محاولة شعورية للاحتفاظ بصلات اجتماعية مقبولة، وأن المبالغة في حجم الرأس تعد تعبيراً عن الإحباط (لويس مليكة: ١٩٩٠، ص ٦٣).

أما عن ملامح الوجه فهي تعبر بصفة عامة عن الحاجات الاجتماعية، ويعتبر الوجه علامة التوافق الاجتماعي، ولذلك فإن تأكيده يتضمن محاولة شعورية للاحتفاظ بصلات اجتماعية مقبولة (لويس مليكة: ١٩٩٠، ص ٦٣). ويرى Handler أن تأكيد ملامح الوجه يعد تعويضاً عن مشاعر النقص والضعف، أو كتعبير عن العدوان والسيطرة الاجتماعية (Handkler: 1985, P. 198).

ويدل تأكيد الفم عادة على دفاع نكوصي والاعتمادية والشخصية غير الناضجة والصعوبات الجنسية المحتملة والسادية اللفظية أو الاتجاهات الاكتئابية والبدائية (Handler: 1985, P. 199).

ويعتبر الذقن رمز ذكرى، وزيادة الاهتمام بإبرازه (عن طريق الحجم أو إعادة الرسم) يتضمن الحاجة إلى السيطرة، والعدوانية، أو قد يكون تعويضاً عن مشاعر الضعف والتردد، أو تعويض عن مشاعر عدم الكفاءة الاجتماعية (Hammer: 1958, P. 107 & Handler: 1985, P. 200 & لويس مليكة: ١٩٩٠، ص ٦٦).

أما التأكيد الزائد لشعر الرأس فيعتبر بوجه عام دليل على كفاح الرجولة والانشغال الجنسي، كتعويض عن مشاعر عدم الكفاءة الجنسية أو العجز الجنسي، أو العدوان،

ويتضح من الجدول السابق رقم (٣) أن هناك فروقا دالة إحصائية بين الفصامين والأسوياء، فيما يتعلق بواقعية أو تحريف النسب الخاصة بأعضاء جسم الإنسان في (١١) عنصراً هي: المبالغة في حجم كل من: ١ - الرأس، ٢ - ملامح الوجه، ٣ - الفم، ٤ - الذقن، ٥ - الشعر، ٦ - الأنف، ٧ - العنق، ٨ - الأذرع، ٩ - الأرجل، ١٠ - الأقدام، ١١ - الجذع، حيث يرسم الفصاميون هذه الأعضاء الإحدى عشر مبالغة في الكبر أو الصغر بالنسبة للجسم، بينما لم تكن هناك فروق فردية دالة إحصائية بين الفصامين والأسوياء في رسم نسب أعضاء الجسم في (٥) عناصر وهي: ١ - العيون، ٢ - الأذن، ٣ - الأيدي، ٤ - الأصابع، ٥ - الأكتاف.. ومع ذلك يميل الفصاميون إلى رسم هذه الأعضاء الخمسة كذلك مبالغة في الكبر أو الصغر بالنسبة للجسم مقارنة بالأسوياء الذين يرسمون هذه الأعضاء بشكل واقعي.

وتتفق هذه النتيجة مع الدراسات السابقة، حيث يشير Swensen إلى كون الفصاميون يعملون بشكل متكرر نسبياً إلى رسم رعوس محرفة، غير متقنة، ذات نسب محرفة (Swensen: 1057, P. 439). كذلك تبين من دراسة Baldwin ميل الأسوياء بعكس الفصامين إلى رسم رأس أكثر واقعية بالنسبة إلى الجسم (Baldwin: 1964). وتدل الرأس المبالغة في الكبر عادة على العدوانية أو الاتجاهات المتسمة بوهم العظمة وتضخم الأنا، والتقييم العقلي الزائد، والتخيل كمنبع أولى للإشباع، والنكوص، والاعتمادية، وتوقع القلق (Handler: 1985, P. 198). ويشاهد رسم الرأس الضخم كثيراً في رسوم الفصامين كدليل على نكوص في وظيفة الأنا (Di Leo: 1983, P. 111)، ويرى

(لويس مليكه: ١٩٩٠، ص ٦٩ Koppitz: & Handler: 1985, P.202 & 1966, P. 468).

بينما يدل رسم أرجل طويلة بقدر غير متناسب على أن لدى المفحوص حاجة شديدة إلى الاستقلال، أو الكفاح، أو كليهما، أما الأرجل القصيرة بقدر غير متناسب فتشير إلى جمود وعجز عن الحركة فسيولوجي أو سيكولوجي أو كليهما، كذلك تدل الأرجل القصيرة على مشاعر التقيد والانقباض (لويس مليكه: ١٩٩٠، ص ٦٨ Handler: & 1985, P. 203).

وترتبط القدم الطويلة أو الضخمة بحاجات ملحة للأمن، وربما بعوامل جنسية (مثل الحاجة إلى إظهار الرجولة، أو مخاوف الخصاء)، ويدل تأكيد القدم عادة على مشاعر عدم الكفاءة الجنسية، أو ربما اتجاهات عدوانية وهجومية، بينما يدل رسم أقدام صغيرة لشكل الإنسان على مشاعر عدم الأمن، والانقباض، أو الاعتمادية (Handler: 1985, P. 203).

ويدل رسم الجذع في حجم ضخم على وجود عدد كبير من الحاجات غير مشبعة، بينما يدل الجذع الطويل الضيق على وجود اتجاهات فصامية أو شبه فصامية لدى القائم بالرسم، بينما يدل رسم جذع صغير في غير تناسب مع الشخص المرسوم على إنكار للحاجات الجسمية، أو الشعور بالنقص، أو كليهما (لويس مليكه: ١٩٩٠، ص ٦٧ & Handler: 1985, P. 201).

وإجمالاً فإن ميل الفصامين إلى المبالغة في رسم نسب أعضاء الجسم، قد يدل على عدم اعتبار الواقع واللجوء إلى الخيال والهلوسات، ومشاعر كل من العظمة

والاتجاهات الهجومية والعدائية، أو النرجسية، أو الغضب، أو القلق والصراع (Handler: 1985, P. 198).

ويدل الأنف الكبير الحجم على صعوبات جنسية، ويشمل ذلك عدم النضج النفسجنسي أو مخاوف الخصاء، أو اتجاهات عدوانية، أو نمط الشخصية الاكتئابية، أو مشاعر الخصاء والضعف الجنسي أو تعويضاً مباشراً للقصور الجنسي وعدم الكفاءة (Machover: 1949 & Handler: 1985, P. 199 & Hammer: 1958, PP. 106 & P. 55).

ويعبر العنق الطويل بشكل غير عادي عن محاولة لفصل الأفكار العقلية عن الانفعالات، أو يدل على إعاقة الحركة اجتماعياً، أو المغالاة في النظرة الأخلاقية للحياة، ويدل العنق الطويل والرفيع جداً على اضطرابات فصامية أو ذهانية، وقد يشير إلى الخصائص شبه الفصامية، أو صعوبات في ضبط النوازع الغريزية (Handler: 1985, P.200 & لويس مليكه: ١٩٩٠، ص ٦٦ Hammer: & 1958, PP. 107 - 108). بينما يدل الرسم غير المعتاد لعنق قصير وغلظ على اتجاهات لأن يكون الشخص أجش، عنيد، ومتصلب، أو الاندفاعية، أو رغبة في الحفاظ على الدوافع بعيداً عن المنع العقلي (Handler 1985, P. 200).

وتدل الأذرع الطويلة والقوية على الطموح، أو الحاجة إلى التعويض عن طريق القوة البدنية أو الرغبة في الاستحواذ، أو الاتصال العدواني بالبيئة، بينما تدل الأذرع القصيرة على نقص الطموح، ومشاعر الدونية والسلبية، أو ربما مخاوف الخصاء، وإذا كانت الأذرع قصيرة جداً، دل ذلك على انعدام الكفاح، وعلى الشعور بنقص الكفاءة

والنقص وعدم الكفاءة الجسمية والجنسية، وكذا مشاعر الضعف والعدوانية.

رابعاً - النتائج الخاصة بالتساؤل الرابع: ويوضحها الجدول التالي رقم (٤):

جدول رقم (٤)

يوضح دلالة النسب المئوية بين عينتي الفصاميين والأسوياء من حيث التناول المميز لأعضاء جسم الشكل

مستوى الدلالة (١)	النسبة المئوية	الأسوياء		الفصاميون		التناول المميز لأعضاء جسم الشكل الإنساني
		%	العدد	%	العدد	
**	٣,٩٦	٪٣	١	٪٤٣	١٥	١ - رسم العينان على شكل دائرة فارغة (بدون إنسان عين)
غير دالة	,٢٧٨	٪٩	٣	٪١١	٤	٢ - رسم العينان مغلقتان أو كنقطة سوداء (كبيرة أو صغيرة)
غير دالة	,٧١٤	٪١٧	٦	٪١١	٤	٣ - رسم الفم من بعد واحد (كشرطة)
**	٤,٢٥	٪٢٠	٧	٪٧١	٢٥	٤ - رسم فم مفتوح
غير دالة	١,٠٥٣	٪٣	١	٪٩	٣	٥ - إظهار الأسنان
غير دالة	٠,٠٠	٪٣	١	٪٣	١	٦ - إظهار أصابع القدم لشكل غير معرى
**	٥,٦٧٦	٪٠,٠٠	صفر	٪٦٣	٢٢	٧ - عدم الاهتمام بتصفيف الشعر
*	٢,٣٧٣	٪٢٦	٩	٪٥٤	١٩	٨ - عدم إظهار العدد الصحيح للأصابع
**	٣,٧٧٨	٪٠,٠٠	صفر	٪٣٤	١٢	٩ - عدم اتصال الذراعين بالجذع عند النقطة الصحيحة
**	٣,٤٥٨	٪٩	٣	٪٤٦	١٦	١٠ - عدم تماثل الذراعين، أو اليدين أو الأصابع
**	٥,٤٣١	٪٦	٢	٪٦٩	٢٤	١١ - عدم تماثل الرجلين أو القدمين
**	٥,٤٥٥	٪٠,٠٠	صفر	٪٦٠	٢١	١٢ - عدم تماثل الكتفين

** دال عند مستوى ٠,٠١

* دال عند مستوى ٠,٠٥

فروق دالة إحصائية بين العينتين في أربعة عناصر هي:
١ - رسم العينان مغلقتان أو كنقطة سوداء (كبيرة أو صغيرة)
٢ - رسم الفم من بعد واحد (كشرطة)،
٣ - إظهار الأسنان، ٤ - إظهار أصابع القدم لشكل غير معرى.

وتتفق النتيجة التي خرجنا بها من دراستنا جزئياً مع ما توصلت إليه سامية عبد النبي من أن رسم الفصاميين لشكل الإنسان يتميز بعدم تساوي الكتفين للشخص المرسوم وحذف إنسان العين (سامية عبد النبي: ١٩٩٨). بينما

ويتضح من الجدول السابق رقم (٤) أن هناك فروقا دالة إحصائية بين الفصاميين والأسوياء، فيما يتعلق بالتناول المميز لأعضاء جسم الشكل الإنساني في (٨) عناصر هي: ١ - رسم العينان على شكل دائرة فارغة (بدون إنسان عين)، ٢ - رسم فم مفتوح، ٣ - عدم الاهتمام بتصفيف الشعر، ٤ - عدم إظهار العدد الصحيح للأصابع، ٥ - عدم اتصال الذراعين بالجذع عند النقطة الصحيحة، ٦ - عدم تماثل الذراعين أو اليدين أو الأصابع، ٧ - عدم تماثل الرجلين أو القدمين، ٨ - عدم تماثل الكتفين، لصالح الفصاميين.. في حين لم تكن هناك

اختلفت مع دراسة Cvetkovic التي اتضح منها عدم وجود فروق بين الفصامين والأسوياء فيما يتعلق بالتناظر في رسم الشكل (Cvetkovic: 1979). وتؤكد نتائجنا ما وجدته ماكوفر من أن عدم التناظر أو التماثل يظهر في رسوم المرضى النفسيين وهي ترى أن ذلك يعد تعبيراً عن ضعف الجسم والإحساس بعدم الاتزان أو بوجه عام عدم كفاءة الجسم (Machover: 1949, P. 88). بينما تدل العيون المرسومة بدون إنسان العين (عيون فارغة) على الانطواء، أو اتجاه نحو الاستغراق في الذات (Handler: 1985, P. 199)، وترى ماكوفر أن رسم العين باعتبارها دوائر صغيرة «عين فارغة» لا ترى، إنما يدل على عدم النضج الانفعالي والتمركز حول الذات (كارين ماكوفر:

١٩٨٧، ص ٧٤). في حين يدل رسم فم مفتوح على الحاجة إلى الحب والاعتمادية، ويرى هامر أنه إذا كان الفم بيضاوي مفتوح، فإن المفحوص ربما يكون لديه شهوية فمية أو شخص اعتمادي (Hammer: 1958, P. 106)، بينما يدل عدم الاهتمام بتصنيف الشعر وعدم إظهار العدد الصحيح للأصابع وعدم اتصال الذراعين بالجذع عند النقطة الصحيحة، على الشعور بالنقص وعدم الكفاءة، وفقد القدرة على التواصل مع الآخرين، والاستغراق في الخيال وهي من السمات المميزة للفصامين.

خامساً - النتائج الخاصة بالتساؤل الخامس:
ويوضحها الجدول التالي رقم (٥):

جدول رقم (٥)

يوضح دلالة النسب المئوية بين عينتي الفصامين والأسوياء من حيث الدلالات المميزة لرسم الشخص كوحدة كلية

مستوى الدلالة (١)	النسبة المئوية الدرجة	الأسوياء		الفصامين		الدلالات المميزة لرسم الشخص كوحدة كلية
		%	العدد	%	العدد	
*	٢,٠٧٢	٪٢٠	٧	٪٤٣	١٥	١ - رسم الشخص في وضع بروفيلي ...
*	٢,٣٦٤ -	٪٨٣	٢٩	٪٥٧	٢٠	٢ - رسم الشخص مواجه للناظر
غير دالة	٠,٧٢٥	٪٦	٢	٪١١	٤	٣ - قطع صفحة الرسم للشخص المرسوم
غير دالة	١,٩٤٤	٪٣	١	٪١٧	٦	٤ - رسم شخص ضخم الحجم
غير دالة	١,٤٦٣	٪٠,٠٠	صفر	٪٦	٢	٥ - رسم شخص ضئيل الحجم
**	٤,١٦٧	٪٠,٠٠	صفر	٪٤٠	١٤	٦ - وجود الشفافية في الشكل المرسوم ..
غير دالة	١,٠٠٩ -	٪٣٤	١٢	٪٢٣	٨	٧ - تظليل الشكل المرسوم كلية أو بعض منه
**	٣,٩٦	٪٣	١	٪٣٤	١٥	٨ - رسم شخص جامد الحركة (آلي - متصلب)

** دال عند مستوى ٠,٠١ .

* دال عند مستوى ٠,٠٥ .

بالدلالات المميزة لرسم الشخص كوحدة كلية، في (٤) عناصر هي: ١ - رسم الشخص في وضع بروفيلي،

ويتضح من الجدول السابق رقم (٥) أن هناك فروقا دالة إحصائية بين الفصامين والأسوياء، فيما يتعلق

٢ - رسم الشخص مواجه للناظر، ٣ - وجود الشفافية في الشكل المرسوم، ٤ - رسم شخص جامد الحركة (آلى - متصلب) .. حيث كانت الفروق لصالح الفصامين باستثناء العنصر الخاص برسم الشخص مواجه للناظر حيث كان لصالح الأسوياء.. فى حين لم تكن هناك فروق دالة إحصائية بين العينتين فى أربعة عناصر للرسم وهى: ١ - قطع صفحة الرسم للشخص المرسوم، ٢ - رسم شخص ضخم الحجم، ٣ - رسم شخص ضئيل الحجم، ٤ - تظليل الشكل المرسوم كلية أو بعض منه.

وتتفق نتائجنا مع ما توصلت إليه الدراسات السابقة، حيث وجدت سامية عبد النبى ميل الفصامين إلى رسم شخص فى وضع بروفيل، يتسم بالشفافية (سامية عبد النبى: ١٩٩٨). كذلك وجد ليفى فى دراسته أن الفصامين يرسمون أشكالا جامدة ميكانيكية، لا حياة فيها (مالك بدري: ١٩٦٦، ص ٩٦). كما تتفق نتائجنا كذلك مع دراسة Burton & Sjoberg التى تبين منها أن الفصامين للشخص يتضح فيها الشفافية (Burton & Sjoberg: 1964) وأيضاً تتفق مع ما وجدته هامر من أن الأفراد المكتئبين وكذلك المرضى العقليين، يقدمون القليل من عناصر الحركة فى رسومهم لشكل الإنسان (Hammer: 1958. P.71). بينما لم تتفق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة Cvetkovic التى وجد منها عدم وجود فروق بين الفصامين والأسوياء فيما يتعلق بالمنظر المواجه والبروفيل Cvetkovic التى وجد منها عدم وجود فروق بين الفصامين والأسوياء فيما يتعلق بالمنظر المواجه والبروفيل (Cvetkovic: 1979) أما بخصوص دلالات هذه العناصر فيرى Handler أن الوضع البروفيل ربما يدل على التملص أو المراوغة، أو التفور من الوجه

وكراهية التواصل مع الآخرين، واتباع أسلوب التحفظ فى العلاقة بالآخرين، واتجاهات انسحابية خطيرة، أو الاتجاه نحو المعارضة، أو اتجاهات بارانوية (Handler: 1985, P. 203). وتعد الشفافية من العناصر التى تظهر فى معالجة الشكل الإنسانى، وبخاصة فى رسوم المرضى العقليين، ويقصد بها إنكار المفحوص للواقع عن طريق السماح بإظهار شيء خلال شيء آخر يخفيه عادة (لويس مليكه: ١٩٩٠، ص ٨٧ & Swensen: 1957, P. 34). وتدل الشفافية على ضعف الارتباط بالواقع، وفقر الحكم، والقلق/ الصراع، والاضطراب الجنسى، والنكوص (كارين ماكوفر: ١٩٨٧، ص ١٣٨ & Handler: 1985, P. 196). أما عن الوقفة الجامدة فى الشخص، المرسوم والتى تتضح فى رسوم الفصامين فيرى لويس مليكه إنها تتضمن محاولة لحفظ الذات من الاتصال بالعالم، وهى تعبير عن اتجاه دفاعى من جانب شخص يجد فى العلاقات التلقائية بالآخرين تهديدا شديدا للذات (لويس مليكه: ١٩٩٠، ص ٨٩).

وبالرغم من عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الفصامين والأسوياء، فيما يتعلق بعنصر الرسم الخاص بتظليل الشكل المرسوم، فإنه من حيث التناول الكيفى للتظليل، فقد لاحظ الباحث أن هناك فارقاً فى استخدام التظليل بين العينتين، فالتظليل لدى الأسوياء يضيف ناحية جمالية لرسم الشخص، بينما التظليل لدى المرضى عبارة عن خطوط مشطبة معتمة لا وجود للجمال فيها.

سادساً: النتائج الخاصة بالتساؤل السادس: ويوضحها الجدول التالى رقم (٦):

جدول رقم (٦)

يوضح دلالة النسب المئوية بين عنتى الفصاميين والأسوياء فيما يتعلق بالمعالجة الفارقة للشكلين الذكري والأنثوى

مستوى الدلالة	النسبة الدرجة	الأسوياء		الفصاميون		واقعية أو تحريف النسب الخاصة بأعضاء جسم الإنسان
		%	العدد	%	العدد	
**	٢,٩١٧	%٣٤	١٢	%٦٩	٢٤	١ - حجم رأس الشكل الذكري أصغر من رأس الشكل الأنثوى
*	٢,١٣٧	%٢٦	٩	%٥١	١٨	٢ - حجم فم الشكل الذكري أصغر من فم الشكل الأنثوى
**	٣,٢٩٨	%٣	١	%٣٤	١٢	٣ - حجم ذقن الشكل الذكري أصغر من ذقن الشكل الأنثوى
**	٢,٦٢٧	%٢٦	٩	%٥٧	٢٠	٤ - حجم عين الشكل الذكري أصغر من عين الشكل الأنثوى
**	٢,٧٧٨	%٠,٠٠	صفر	%٢٠	٧	٥ - حجم أذن الشكل الذكري أكبر من أذن الشكل الأنثوى
**	٤,٧٥ -	%٧٤	٢٦	%١٧	٦	٦ - وجود الأذن للشكل الذكري وحذفها من الشكل الأنثوى
غير دالة	١,٨٣٧	%٠,٠٠	صفر	%٩	٣	٧ - وجود الأذن للشكل الأنثوى وحذفها من الشكل الذكري
*	٢,١٣٧	%٢٦	٩	%٥١	١٨	٨ - حجم عنق الشكل الذكري أصغر من عنق الشكل الأنثوى
غير دالة	,٩٥٧	%١٤	٥	%٢٣	٨	٩ - حجم أيدي الشكل الذكري أصغر من أيدي الشكل الأنثوى
غير دالة	١,٤٦٦	%٢٩	١٠	%٤٦	١٦	١٠ - حجم أرجل الشكل الذكري أكبر من أرجل الشكل الأنثوى
غير دالة	,٢٥	%٥١	١٨	%٥٤	١٩	١١ - حجم أقدام الشكل الذكري أكبر من أقدام الشكل الأنثوى
**	٣,١٥٣	%١٤	٥	%٤٩	١٧	١٢ - حجم أكثاف الشكل الذكري أصغر من أكثاف الشكل الأنثوى
غير دالة	١,٦٦٧	%٣٧	١٣	%٥٧	٢٠	١٣ - حجم الشكل الذكري (كله) أصغر من حجم الشكل الأنثوى
غير دالة	,٢٨	%٢٦	٩	%٢٩	١٠	١٤ - حجم الشكل الذكري (كله) أكبر من حجم الشكل الأنثوى
غير دالة	١,٦٠٤	%١٧	٦	%٣٤	١٢	١٥ - تضمين الثديين فى الشكل الأنثوى (أو الإشارة إليهما) .
غير دالة	١,٦٨٣	%١٤	٥	%٣١	١١	١٦ - الشكل الذكري بروفيل والشكل الأنثوى مواجه للناظر .
*	٢,٤١٤ -	%٧٧	٢٧	%٤٩	١٧	١٧ - رسم الشكلين مواجهين للناظر
غير دالة	,٢٥٩	%٣٤	١٢	%٣٧	١٣	١٨ - رسم كعب للشكل الذكري
*	٢,٤٦٩	%٣	١	%٢٣	٨	١٩ - تظليل الشكل الأنثوى كلية بخطوط ثقيلة
**	٣,٢١	%٠,٠٠	صفر	%٢٦	٩	٢٠ - عدم وضوح التمايز الجنسى بين الشكلين (الذكوري والأنثوى)
غير دالة	١,٠٥٣ -	%٩	٣	%٣	١	٢١ - إظهار الشارب فى الشكل الذكري
غير دالة	١,٠٧١	%٠,٠٠	صفر	%٣	١	٢٢ - إظهار القضيب فى الشكل الذكري
غير دالة	١,٤٦٣	%٠,٠٠		%٦	٢	٢٣ - إظهار المهبل فى الشكل الأنثوى

** دال عند مستوى ٠,٠١

* دال عند مستوى ٠,٠٥

عنصرها هي: ١ - حجم رأس الشكل الذكري أصغر من الشكل الأنثوى، ٢ - حجم فم الشكل الذكري أصغر من فم الشكل الأنثوى، ٣ - حجم ذقن الشكل الذكري أصغر من

ويتضح من الجدول السابق رقم (٦) أن هناك فروقا دالة إحصائية بين الفصاميين والأسوياء، فيما يتعلق بالمعالجة الفارقة للشكلين الذكري والأنثوى، فى (١١)

والأنثوى اللذين يقوم برسمهما المفحوص، فإن الجنس الذى يعطيه المفحوص الرأس الكبير نسبيا هو الجنس الذى يضى عليه المزيد من السلطة الاجتماعية والذكاء (كارين ماكوفر: ١٩٨٧، ص ٦٢).

وبخصوص التمايز الجنسى بين الشكلىين، فقد اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة Modell التى اتضح منها أن رسوم مرضى الفصام تتميز بكون أجزاء الجسم وتفاصيل الملابس فى الغالب غير متميزة. وكذا عدم تمايز الخصائص الجنسية الملائمة لكل من الشكل الذكرى والشكل الأنثوى، حيث يكون التمايز الجنسى بين الشكلىين إما غير موجود أو منخفض إلى الحد الأدنى (Modell: 1951). وقد يعكس هذا اضطراب الهوية الجنسية لدى مرضى الفصام.

ومن الجدير بالإشارة أنه بالرغم من عدم وجود فروق بين العينتين فى تضمين الشكلىين فى الشكل الأنثوى، إلا أن ثمة تناول مميز لكل منهما، حيث يقوم الفصاميون بالتضمين المباشر للشكلىين أو تحديدهما كدائرتين فى منطقة الصدر، بينما يقوم الأسوياء بالإشارة إليهما عبر بروز الملابس للخارج.

والخلاصة أنه يمكن تشخيص مرضى الفصام باستخدام اختبار رسم الشخص، لما وجد من الدراسة الحالية من أن هناك (٤٦) ستة وأربعون علامة تميز رسوم الفصاميين لشكل الإنسان عن الأسوياء... ومع ذلك فإنه لزاما علينا أن ننبه إلى ما أشار إليه لويس ملكه من أنه ليس من المتوقع أن تتوفر كل هذه العلامات فى كل رسم يقوم به مريض بالفصام، بل إنه من المتوقع أيضا أن يحدث تداخل فى توزيع العلامات بين الأسوياء

ذقن الشكل الأنثوى، ٤ - حجم عيون الشكل الذكرى أصغر من عيون الشكل الأنثوى، ٥ - حجم أذن الشكل الذكرى أكبر من أذن الشكل الأنثوى، ٦ - وجود الأذن للشكل الذكرى وحذفها من الشكل الأنثوى، ٧ - حجم عنق الشكل الذكرى أصغر من عنق الشكل الأنثوى، ٨ - حجم أكتاف الشكل الذكرى أصغر من أكتاف الشكل الأنثوى، ٩ - رسم الشكلىين مواجهين للناظر، ١٠ - تظليل الشكل الأنثوى كلية بخطوط ثقيلة، ١١ - عدم وضوح التمايز الجنسى بين الشكلىين (الذكرى والأنثوى). فى حين لم تكن هناك فروق دالة إحصائية بين العينتين فى (١٢) عنصرًا للرسم وهى: ١ - وجود الأذن للشكل الأنثوى وحذفها من الشكل الذكرى، ٢ - حجم أيدى الشكل الذكرى أصغر من أيدى الشكل الأنثوى ٣ - حجم أرجل الشكل الذكرى أكبر من أرجل الشكل الأنثوى، ٤ - حجم أقدام الشكل الذكرى أكبر من أقدام الشكل الأنثوى، ٥ - حجم الشكل الذكرى (كله) أصغر من حجم الشكل الأنثوى، ٦ - حجم الشكل الذكرى (كله) أكبر من حجم الشكل الأنثوى، ٧ - تضمين الشكلىين فى الشكل الأنثوى (أو الإشارة إليهما)، ٨ - الشكل الذكرى بروفيل والشكل الأنثوى مواجه للناظر، ٩ - رسم كعب للشكل الذكرى، ١٠ - إظهار الشارب فى الشكل الذكرى، ١١ - إظهار القضيبي فى الشكل الذكرى، ١٢ - إظهار المهبل فى الشكل الأنثوى.

ويلاحظ فى العناصر الإحدى عشر الفارقة بين رسم الشكلىين أن الفصاميين يميلون إلى رسم رأس، وفم وذقن، وعيون وعنق، وأكتاف الشكل الذكرى أصغر من مثيلاتها فى الشكل الأنثوى، مما قد يعكس شعورهم بالنقص وعدم الكفاءة الجسمية أو الجنسية فى مواجهة الجنس الآخر، وترى ماكوفر أنه فى المعاملة الفارقة للشكلىين الذكرى

والفصامين وغيرهم من الفئات الأخرى (لويس مليكة: ١٩٩٠، ص ١٦٨). ومن ثم يجب على الإخصائي النفسي فى تشخيصه للحالة موضع الفحص أن يضع فى اعتباره

شيلين مكملين لبعضهما البعض، أولاها تواتر هذه العلامات فى رسم الشخص، وثانيهما الدلالات الكيفية لتشكيل هذه العلامات فى رسم الشخص.

المراجع العربية

- ١ - أنا أوليفيريو فيراريس: رسوم الأطفال ومعانيها. ترجمة مياسة قصار، دمشق: منشورات وزارة الثقافة، ١٩٨٦.
- ٢ - سامية محمد عبد النبي: فاعلية استخدام الرسم الإسقاطى فى الكشف عن دينامية الشخصية. رسالة دكتوراه، قسم الصحة النفسية - كلية التربية فرع بنها - جامعة الزقازيق، ١٩٩٨.
- ٣ - سيلفانو أريتي: الفصامى... كيف نفهمه ونساعده، دليل للأسرة وللأصدقاء. ترجمة: عاطف أحمد. سلسلة عالم المعرفة، العدد (١٥٦)، يصدرها المجلس الوطنى للثقافة والفنون والآداب، الكويت، ١٩٩١.
- ٤ - صلاح الدين مصود علام: الأساليب الإحصائية الاستدلالية البارامترية فى تحليل بيانات البحوث النفسية والتربوية، القاهرة: دار الفكر العربى، ١٩٩٣.
- ٥ - عادل كمال خضر: دراسة مقارنة بين الأسوياء والجانحين على أسلوب رسم الذات والأقران والأسرة، رسالة دكتوراه، كلية الآداب - جامعة عين شمس، ١٩٨٩.
- ٦ - كارين ماكوفر: إسقاط الشخصية فى رسم الشكل الإنسانى. ترجمة: رزق سند ليلة، بيروت: دار النهضة العربية، ١٩٨٧.
- ٧ - لجنة الاختبارات م. د. ن.:: اختبار رسم الشخص. فى مجلة الثقافة النفسية، تصدر عن مركز الدراسات النفسية - والنفسية الجسدية، بيروت دار النهضة العربية، ١٩٩٤.
- ٨ - لويس كامل مليكة: دراسة الشخصية عن طريق الرسم. الكويت: دار القلم، ١٩٩٠، ط٦.
- ٩ - مالك بدرى: سيكولوجية رسوم الأطفال. بيروت: دار الفتح للطباعة والنشر، ١٩٦٦.
- ١٠ - محمود السيد أبو النيل: الإحصاء النفسى والاجتماعى. القاهرة: الجهاز المركزى للكتب الجامعية والمدرسية والوسائل التعليمية، ١٩٧٨، ط٢.

المراجع الأجنبية

- 11 - **Baldwin, Tryon**: The Head - Body Ratio in Human Figure Drawings of Schizophrenic and Normal Adults. *Journal of Projective Technique & Personality assessment*, 1964, V. 28, PP. 393 - 396.
- 12 - **Burton, A. & Sjoberg, B.**: The diagnostic Validity of Human Figure Drawings in Schizophrenia. *Journal of Psychology*, 1964, V. 57, PP. 3 - 18.
- 13 - **Clement, J., Marchan, F., Boyon, D., Monti, P., Leger, J. and Derouesne, C.**: Studies on Dementia Utilization of The Draw a Person Test in The Elderly. *International Psychogeriatrics*, 1996, V. 8, N. 3, PP. 349 - 364.
- 14 - **Cvetkovic, R.**: Conception and Representation of space Human Figure Drawings by Schizophrenic and Normal Subjects, *Journal of Personality assessment*, 1979, V. 43, N. 3, PP. 247 - 256.
- 15 - **Di Leo, Joseph**: Interpreting Children's Drawings. New York: Brunner/ Mazel Publishers, 1983.
- 16 - **Hammer, E. F.**: The clinical application of projective drawing. Springfield: Charles C. Thomas, 1958.
- 17 - **Handler, Leonard**: The Clinical Use of The Draw - A - Person Test (DAP). in Newmark, C.S. Editor, Major Psychology Assessment instruments. Boston: Allyn and Bacon, Inc. 1985.
- 18 - **Kokonis, N. D.**: Body Image Disturbance in Schizophrenia: A Study of Arms and Feet. *Journal of Personality Assessment*, 1972, V. 36, N. 6, PP. 573 - 575.
- 19 - **Machover, Karen**: Personality Projection in Drawings of The Human Figure. Springfield: Charles C. Thomas, Second printing, 1949.
- 20 - **Koppitz, E. M.**: Emotional Indicators on Human Figure Drawings of Shy and aggressive children. *Journal of clinical Psychology*, 1966, V. 22, N. 4, PP. 466 - 469.
- 21 - **Maloney, M. & Glasser, A.**: An Evaluation of Clinical Utility of the Draw - A - Person Test. *Journal of Clinical Psychology*, 1982, V. 38, N. 1, PP. 183 - 190.
- 22 - **Modell, A.**: Changes in Human Figure Drawing by patients Who Recover from Regressed States. *American Journal of Orthopsychiatry*, 1951, Vol. 21, No. 3, PP. 584 - 596.
- 23 - **O'hagan, J. P.**: Order and size of The Draw - A - Person Test as Indicators of Adjustmant. *Dissertation Abstracts International*, 1980, V. 40, N. 12, 5824 - B.
- 24 - **Ribler, R. I.**: Diagnostic Prediction from Emphasis on The Eye and The Ear in Human Figure Drawings. *Journal of Consulting Psychology*. 1957, V. 21, N. 4, PP. 223 - 225.
- 25 - **Ries, H., Johnson, M., Armstrong, H. and Holmes, D.**: The Draw - A - Person Test and Process - Reactive Schizophrenia. *Journal of Projective Techniques & Personality Assessment*, 1966, V. 30, N. 2, PP. 184 - 186.
- 26 - **Riznikoff & Tomblem**: The use of Human Figure Drawings in The Daignosis of organic Pathology. *Journal of Consulting Psychology*. V. 20, N. 6, 1956, PP. 467 - 470.
- 27 - **Roback, H. & Webersinn, A.**: Size of Figure Drawings of Despressed Psychiatric Patients. *Journal of Abnormal Psychology*, 1966, V. 71, N. 6, P. 416.
- 28 - **Swensen, C. H.**: Empirical Evaluations of Human Figure Drawings. *Psychological Bulletin*, 1957, V. 54, N. 6, PP. 431 - 466.
- 29 - **Swensen, C. H.**: Empirical Evaluations of Human figure Drawings. *Psychological Bulletin*, 1968, V. 70, N. 1, PP. 20 - 44.
- 30 - **Wilkinson & Schnadt**: Human Figure Drawing Characteristics: An Empirical Study. *Journal of Clinical Psychology*. 1968, V. 24, N. 2, PP. 224 - 226.

